BEZIRK
NIEDERBAYERN
Sozialverwaltung

Antrag auf einen zusätzlichen Betreuungsbedarf

Leistungen der Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch des Sozialgesetzbuches (SGB XII) für

, geb. .

Der zusätzliche Mehrbedarf wird beantragt im Rahmen

☐ des Wohnbereichs für Kinder und Jugendliche

☐ des Wohnbereichs für erwachsene Menschen mit Behinderung.

Derzeitige HBG: .

☐ der Förderstätte

Der /Die Leistungsberechtigte befindet sich seit dem _____ (Datum) in der _____ (Gruppenname)

des/der _____ . _____ (Name der Einrichtung)

☐ Es werden zusätzliche Wochenstunden beantragt.

☐ Es wird eine 1:1 Betreuung beantragt. Die 1:1 Betreuung ist

☐ tagsüber, von bis (Uhrzeit)

☐ 24 h

erforderlich.

Es wird eine

☐ Hilfskraft

☐ qualifizierte Hilfskraft

☐ Fachkraft benötigt.
(Bitte ausführliche Begründung beifügen, falls eine Fachkraft eingesetzt werden soll.)

Die Kraft (s.o.) wird eingesetzt ab:

☐ Sofort

☐ voraussichtlich ab

(Der genaue Zeitpunkt wird zu gegebener Zeit gesondert mitgeteilt; eine Abrechnung erfolgt erst ab diesem Zeitpunkt).

☐ Seit (Verlängerungsantrag)

Alle Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Die Entscheidung, in welchem Rahmen die Begutachtung stattfinden wird, trifft der Bezirk Niederbayern.

Datenschutzhinweise gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)
Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Bezirk Niederbayern, Sozialverwaltung, Am Lurzenhof 15, 84036 Landshut, Telefon: 0871/97512-100, E-Mail: sozialverwaltung@bezirk-niederbayern.de.
Die Daten werden erhoben, zur Gewährung von Leistungen nach SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind BayDSG, DSGVO i.V.m. SGB I – XII, BVG, BaySchFG, LAG und BStatG.
Soweit zur Erfüllung der Leistungsgewährung erforderlich, können die Daten gem. § 69 Abs.1 SGB X an Dritte (z.B. Sozialleistungsträger, sonstige Zahlungspflichtige) übermittelt werden.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.bezirk-niederbayern.de abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Ursuliniengässchen 537a, 84028 Landshut, Telefon: 0871/97512-575, E-Mail: datenschutz@bezirk-niederbayern.de erreichen können

(Ort, Datum)	(Stempel der Einrichtung/Unterschrift / Funktion)
(Ort, Datum)	(Unterschrift Leistungsberechtigter/ Betreuer/gesetzlicher Vertreter)

Anlagen:

☒ aktuelles Gutachten / Attest des behandelnden Facharztes mit der genauen Diagnose oder zeitnaher Entlassungsbericht aus dem BKH

☒ Formblatt Krisenzeiten

☒ Handlungskonzept

☒ Bereich Autismus: Ergebnis einer anerkannten Diagnostik

☐ Bereich Förderstätte: Namen und Geburtsdaten der übrigen Gruppenmitglieder, ggf. Angaben zu bereits bewilligten Mehrbedarfen in der Gruppe; Teilnehmer anderer Kostenträger in anonymisierter Form

☐ Bereich Förderstätte: Wochenplan mit genauen Zeitangaben

☐ (falls vorhanden): aktueller Entlassungsbericht des BKH

☐ Kopie(n) Zusatzqualifikationen (falls FK eingesetzt werden soll)

☐ Kopie(n) geeigneter Fortbildungsnachweise

☐ Sonstiges: